



Fig. 19.



Fig. 20.

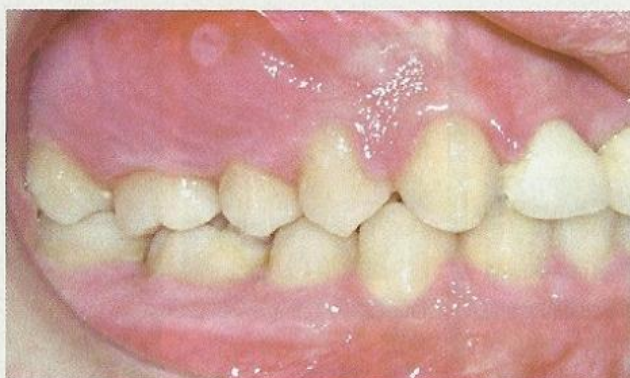


Fig. 21.



Fig. 22.

alambre de acero trenzado de 0,021" de sección, terminando la arcada inferior como se muestra en la figura 17.

En la arcada superior, debido a la anatomía anómala del incisivo lateral conoide y a las irregularidades morfológicas de los demás incisivos por fracturas, abrasiones, etc. (fig.18), se decidió instaurar una **rehabilitación protésica** mediante un puente de metal-porcelana de los cuatro incisivos superiores, con extensión palatina hasta los caninos para incluirlos en la

retención, como se observa en la figura 19. Posteriormente, se colocaron placas Hawley de contención en ambas arcadas, indicando su uso nocturno al menos durante tres años más.

La duración completa del tratamiento integral fue de 25 meses y, a tenor de los resultados obtenidos (figs. 20, 21 y 22), insistimos en que la estrecha planificación y coordinación de todas las especialidades es el camino a seguir en el manejo de estos pacientes. ●

Bibliografía

1. Rodríguez A. *Ortodoncia en el Adulto y su relación con otras Disciplinas*. Maxillaris 2002, 45: 60-68.
2. Janer J. *Ortodoncia, Cirugía Ortognática y Prótesis*. Maxillaris. 2003, 58:32-44.
3. Villat C, Machtou P, Naulin-Ifi C. *Multidisciplinary approach to the immediate esthetic repair and long-term treatment of an oblique crown-root fracture*. Den Traumatol. 2004. Feb;20(1):56-60.
4. Glineur R, Balon-Perin A. *A multidisciplinary approach to orthognathic surgery*. Rev Belge Med Dent. 2002;57(1):24-31.
5. Carvalho RS, Nelson D, Kelderman H, Wise R. *Guided bone regeneration to repair an osseous defect*. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2003 Apr;123(4):455-67.
6. Beasley WK, Maskeroni AJ, Moon MG, Keating GV, Maxwell AW. *The Orthodontic and restorative treatment of a large diastema: a case report*. Gen Dent. 2004 Jan-Feb;52(1):37-41.
7. Francischone CE, Oltramari PV, Vasconcelos LW, Francischone AC, Capelozza Filho L, Henriques JF. *Treatment for predictable multidisciplinary implantology, orthodontics, and restorative dentistry*. Pract Proced Aesthet Dent. 2003;15(4):321-6.
8. Mariaca L, Botero P. *Una técnica sencilla de distalización de caninos retenidos*. Rev.Fac.Odont.Universidad Antioquia. 2002;(13).2
9. Varela M, Marbán B, Concepción L, Claudio C, Cotrina M, Ruis F. *Algunos criterios importantes en la prevención y tratamiento del canino superior incluido*. Rev.Act.Odonto-estomat.Esp. 1996.450,56:45-56.
10. Tegsjö U, Valerius H, Anderson L. *Periodontal conditions following surgical exposure of unerupted maxillary canines. A long term follow-up study of two surgical techniques*. Swed Dent J.1984;8:257-263.
11. Alaejos C, De la Rosa C, Berini L, Gay C. *Valoración periodontal de caninos incluidos en situación vestibular a los tres años del tratamiento ortodóncico-quirúrgico*. RCO 1999;4(4): 385-390.